

สรุปผลการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖

วันจันทร์ที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๙.๓๐ – ๒๐.๓๐ น. และวันอังคารที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๔.๓๐ – ๑๗.๐๐ น.

ณ อุทยานแห่งชาติดอยผ้าห่มปก ตำบลโป่งน้ำร้อน อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการของอธิบดี
วาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ	๑. แสดงความยินดีผู้บริหารใหม่ ๓ หน่วยงาน ได้แก่ กป. ศรป. ศอ.๖ ๒. กล่าวขอบคุณผู้จัดการอุทยานด้านการจัดการท่องเที่ยวดอยผ้าห่มปก พร้อมทั้งมอบป้าย HAS	รับทราบ และร่วมแสดงความยินดี
วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมกรมอนามัย	รายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๖๖ เมื่อวันอังคารที่ ๘ พ.ย.๖๕	รับทราบ รับรองรายงานการประชุม
วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง ๓.๑ สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	กค. แจ้งว่า กรม อ. เบิกจ่ายงบประมาณเป็นอันดับ ๒ ของ กสธ. และรายงานภาพรวมการเบิกจ่าย งบประมาณ จาก GFMS ณ ๓๐ พ.ย.๖๕ ดังนี้ ๑) <u>เงินกันเหลือในปี ประจำปี พ.ศ.๖๕ กรม อ. ๑๕</u> รายการ ๕๙.๙๐๔๔ ลบ. แบ่งเป็น แบบ PO. ๑๑ รายการ ๔๗.๕๒๒๙ ลบ. เบิกจ่าย ๕ รายการ ๑๖.๗๐๑๓ ลบ. คงเหลือ ๖ รายการ ๓๐.๘๒๑๖ ลบ. แบบ CX. ๑ รายการ ๑.๔๐๐๐ ลบ. และแบบ CK. ๓ รายการ ๑๐.๙๘๑๕ ลบ. ๒) <u>งบกลางปี ๖๕ (กันเหลือปี CK)</u> ค่าตอบแทนการเสี่ยงภัยเจ้าหน้าที่ฯ (ค้างจ่าย ม.ค. – มิ.ย.๖๕) (งบกลางโควิด – 19 วงเงิน ๑๐.๙๘๑๕ ลบ.) โอนจัดสรรให้ ศอ. ๙ แห่ง เบิกจ่าย ๙.๑๘๓๐ ลบ. (๘๓.๖๒%) คงเหลือ ๑.๗๙๘๔ ลบ. ๓) <u>งบเงินกู้โควิด – 19</u> วงเงิน ๖.๑๙๙๕ ลบ. เบิกจ่าย ๕.๖๑๐๑ ลบ. (๙๐.๔๙%) คงเหลือ ๐.๕๘๙๓ ลบ. ๔) <u>งปมปี ๖๖</u> วงเงิน ๑.๗๗๘๔ ลบ. รับจัดสรร ๑.๐๐๗๓ ลบ. (๕๖.๖๔%) เบิกจ่าย ๐.๒๖๓๙ ลบ. (๑๔.๘๔%) (เป้าหมายกรม อ. ๑๙% เบิกจ่ายต่ำกว่าเป้าหมาย) แบ่งเป็น งบบุคลากร เบิกจ่าย ๑๗.๒๙% งบดำเนินงาน เบิกจ่าย ๑๑.๗๗% งบลงทุน เบิกจ่าย ๘.๖๖% งบเงินอุดหนุน ไม่ได้รับจัดสรรรอบ ๖ เดือนแรก งบรายจ่ายอื่น ยังไม่มีผลการเบิกจ่าย ในส่วนหน่วยงานที่มีการเบิกจ่ายสูงสุด ส่วนกลาง ได้แก่ สอน. ส่วนภูมิภาค ได้แก่ ศอ.๖ ๕) สถานการณ์งบลงทุน ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๖๖ กรม อ. ๑๕๐ รายการ ๒๓๖.๒๖๗๖ ลบ. แบ่งเป็น อยู่ระหว่างดำเนินการ ๒๗ รายการ (๗๒.๑๗%) ๑๗๐.๕๒๔๖ บาท รอส่งมอบ ๔๗ รายการ (๑๗.๖๘%) ๔๑.๗๖๑๒ ลบ. เบิกจ่ายแล้ว ๗๖ รายการ (๕๐.๖๗%) ๒๐.๔๖๗๗ ลบ. และขอความร่วมมือหน่วยงานเร่งรัด ดำเนินการก่อนนี้ผูกพันให้เสร็จภายใน ๓๑ ธ.ค.๖๕ ทั้งนี้ อธ. เร่งรัดการเบิกจ่าย เน้นงบลงทุนให้สอดคล้องกับ สงป./นโยบายรัฐบาล โดยเฉพาะประสิทธิภาพการจัดซื้อจัดจ้าง และเร่งดำเนินการเพื่อเกิดประโยชน์กับ ปชช. ในส่วนงบดำเนินงาน ไตรมาสที่ ๑ หลีกเลียงการเชิญผู้บริหารร่วมประชุมเข้าช้อน และให้ กค.ประมาณการเงิน เหลือจ่ายจากการเช่ารถ สรรวจหน่วยงานที่ต้องการใช้รถ หากหน่วยงานจัดซื้อจัดจ้างแล้วมีเงินเหลือจ่าย ร้อยละ ๗๐% จะส่งให้หน่วยงานที่ควรได้รถเช่าแต่ไม่มีรถ อีกทั้ง นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รอง อธ. ขอให้ หน่วยงานที่มีปัญหาการอุทธรณ์จัดทำบันทึกแจ้งไปยัง กค. โดยด่วน เพื่อเร่งประสานกรมบัญชีกลาง	รับทราบ มอบหมายหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้ ๑. เร่งรัดการเบิกจ่าย งบประมาณ. ๒. ไตรมาสที่ ๑ หลีกเลียงการเชิญผู้บริหารร่วมประชุมเข้าช้อน
๓.๒ รายงานความก้าวหน้า - ระบบวิถีไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ - การดำเนินงานตาม พ.ร.บ.การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๗๐ กรมอนามัย	กทส. รายงานความก้าวหน้า ๓ เรื่อง ดังนี้ ๑) <u>ระบบวิถีไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ</u> ปัจจุบันตรวจรับตาม สัญญาจ้าง เสร็จ ๙ ธ.ค.๖๕ (๙๐%) อยู่ระหว่างการเบิกจ่าย และได้ดำเนินการฝึกอบรมระยะที่ ๑ แล้ว ส่วนระยะที่ ๒ จะปรับปรุงหน้าจอลงทะเบียนและยืนยันตัวตนผู้ใช้งาน หน้าจอหลักข้อมูลสุขภาพ พัฒนา หน้าจอ Avatar และขอให้ที่ประชุมพิจารณาซื้อเว็บไซต์ ๒) <u>การดำเนินงานตาม พ.ร.บ.การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๗๐</u> เข้าร่วมอบรมหลักสูตรการใช้งานแพลตฟอร์มบริการของ สنج.คก.	รับทราบ สั่งการให้ทุกหน่วยงานถือปฏิบัติตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลฯ โดยให้ดำเนินการ ดังนี้ ๑. ทุกหน่วย ถือปฏิบัติตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลฯ และกำหนดผู้รับผิดชอบ ๒. กทส. ออกบัตรประจำตัวอิเล็กทรอนิกส์ให้กับ ขรก.

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการของอธิบดี
<p>- การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ (PDPA)</p>	<p>รักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์แห่งชาติ (NCSA) และศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวังความมั่นคงปลอดภัยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (SOC) และร่วมเป็นเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสาน และร่วมประชุมเครือข่ายการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Health CIRT) กสธ. มีอุปกรณ์ตรวจจับและป้องกันภัยคุกคาม/การแจ้งภัยคุกคามทางไซเบอร์ สร้างความตระหนักรู้ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ให้กับเจ้าหน้าที่กรม อ. มีแผนภาพกระบวนการประสานงานด้านการรักษาความปลอดภัยทางไซเบอร์กรม อ. แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ประสานงานรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ ๓) การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ (PDPA) ให้ความรู้กับเจ้าหน้าที่กรม อ. รายงานการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล กรม อ. การบันทึกการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน ๒๑ หน่วยงาน จาก ๔๑ หน่วยงาน และขอความร่วมมือหน่วยงานดำเนินการตาม พ.ร.บ. ดังกล่าว ในส่วนระบบบัตรประจำตัวฯ อยู่ระหว่างพัฒนาการให้บริการระบบบัตรแบบอิเล็กทรอนิกส์ ผ่าน Mobile Application ทั้งนี้ อธ. เห็นว่า เป็นหน้าที่คนกรม อ. ที่ต้องดำเนินการให้เป็นไปตาม PDPA อีกทั้งคาดหวังให้ Avatar มีหน้าตาเหมือนตัวจริง สะท้อนรูปร่างของบุคคลนั้น เสนอให้ สกท.ดำเนินการทำ Avatar ของเจ้าหน้าที่กรม อ. ทุกคน (โดย กทส. รับดำเนินการ) และต้องการให้เป็นระบบการให้บริการ ไม่ใช่แค่การบันทึกข้อมูล พร้อมทั้งรายงานสิ่งที่ทำค้างในระยะเวลา ๑ รวมถึงการเข้าถึงข้อมูลภายใต้ TSC กับสายงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ออกบัตรประจำตัวอิเล็กทรอนิกส์ให้กับ ชรก. พรก. พกส. กรม อ. และสั่งการให้ทุกหน่วยงานถือปฏิบัติตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลฯ โดยให้ผู้บริหารกำหนดผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจน มอบ กทส. ร่วมกับ กผ. ร่วมกันสนับสนุน ให้ข้อมูล/คำปรึกษา แก่หน่วยงานให้เป็นไปตาม พ.ร.บ. การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ฯ และ พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลฯ</p>	<p>พรก. พกส. กรม อ.และดำเนินการทำ Avatar ของเจ้าหน้าที่กรม อ. ทุกคน</p> <p>๓. กทส. ร่วมกับ กผ. สนับสนุน ให้ข้อมูล/คำปรึกษา แก่หน่วยงานให้เป็นไปตาม พ.ร.บ. การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ฯ และ พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลฯ</p>
<p>๓.๓ รายงานความก้าวหน้าแผนการจัดประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖ และรายงานผลการดำเนินงานการจัดประชุมวิชาการวางแผนครอบครัวนานาชาติ พ.ศ. ๒๕๖๕ (International Conference on Family Planning: ICFP ๒๐๒๒)</p>	<p>สอพ. รายงานความก้าวหน้าแผนการจัดประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ.๖๖ ดำเนินการจัดทำโครงการประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพฯ ภาพรวมค่าใช้จ่ายโครงการฯ ประมาณ ๔ ลบ. จัดทำร่างคำสั่ง คกก./คทง.จัดประชุมวิชาการฯ ๕ คณะ รวมถึงแต่งตั้ง คกก.สรรหาและกลั่นกรองฯ ในส่วนการคัดเลือกบุคคลและองค์กรดีเด่นฯ จัดทำหนังสือทูลเชิญสมเด็จพระกนิษฐาธิราชฯ ซึ่งอยู่ระหว่าง รมว.สธ. ลงนาม อีกทั้งดำเนินการแต่งตั้ง คกก./คทง. คัดเลือกบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพฯ จัดประชุม คกก.คัดเลือกบุคคลและองค์กรดีเด่น/ประชุม คกก.สรรหาฯ รวมถึงกำหนดระยะเวลาการเปิดรับสมัครส่งผลงานวิชาการฯ ตั้งแต่ ธ.ค.๖๕ ทั้งนี้ อธ. คาดหวังให้มีการพัฒนาการจัดประชุมวิชาการฯ เป็นแบบมทรรรม/Conference และต้องการให้บุคคล/หน่วยงานภายนอกเข้าร่วมประชุมฯ และส่งผลงานวิชาการเพิ่มขึ้น และดำเนินการทั้งแบบเชิงรุกและเชิงรับ</p> <p>รายงานผลการดำเนินงานการจัดประชุมวิชาการวางแผนครอบครัวฯ โดยประเทศไทยได้ร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการดำเนินงาน ปัจจัยความสำเร็จและความท้าทายด้านการวางแผนครอบครัว รวมไปถึงการพัฒนาประชากรในมิติต่างๆ ได้จัดทำ Commitment FP๒๐๓๐ และเครือข่ายสนับสนุน FP๒๐๓๐ สิ่งประเทศไทยต้องดำเนินการ คือ จัดทำ Commitment สำหรับ FP๒๐๓๐ จำนวน ๙ ขั้นตอน การจัด</p>	<p>รับทราบ มอบหมาย ดังนี้</p> <p>๑. เจ้าภาพการจัดประชุมวิชาการฯ ปี ๖๗ เตรียมความพร้อมการจัดประชุมวิชาการฯ เป็นแบบมทรรรมและ Conference</p> <p>๒. สอพ. และ ศรป. ร่วมจัดทำ After Action Review ลักษณะของการจัดประชุมฯ และจัดทำบทเรียนขั้นตอน วิธีการในการเตรียมความพร้อม ของการจัดงานระหว่าง กรม/กระทรวงฯ/หน่วยงานภายนอก</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>ประชุมวิชาการวางแผนครอบครัวนานาชาติครั้งต่อไป ประมาณปี พ.ศ.๖๗ ซึ่งเจ้าภาพจัดงานขึ้นอยู่กับประเทศไทยจะสามารถประมูล ทั้งนี้ อธ. มอบ สอพ. และ ศรป. ร่วมจัดทำ After Action Review ลักษณะของการจัดประชุมฯ และจัดทำบทเรียนขั้นตอน วิธีการในการเตรียมความพร้อมของการจัดงานระหว่างกรม/กระทรวงฯ/หน่วยงานภายนอก</p>	
<p>๓.๔ ผลการดำเนินงานด้านวิชาการเพื่อรองรับการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมประจำตำบล แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด</p>	<p>สปท. รายงานผลการดำเนินงานฯ พบว่า ภาพรวมดำเนินการถ่ายโอนแล้ว ๘๐% โดยเขตสุขภาพที่มีการถ่ายโอนฯ มากที่สุด (๑๐๐%) ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๕, ๖, ๗, ๘ และ ๑๐ (จ.มุกดาหาร) ถ่ายโอนฯ ๙๒% ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๑๐ (จ.อำนาจเจริญ) และถ่ายโอนฯ ๘๕% ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๘ (จ.สกลนคร) โดยมีกระบวนการถ่ายโอนฯ ร่วมกับ อบจ. ได้แก่ กำหนดเป้าหมาย คิดเป็นระบบ ปรับแก้ไขความเคยชินทำงานเป็นทีม เก่ง มีดี ส่วนหลักสูตรกระบวนการ สส. และ อวล. สำหรับเจ้าหน้าที่ โดยการสร้างแนวคิด เข้าใจบริบท สู่แผนปฏิบัติ สำหรับบทบาทของกรม อ. และ อบจ. ใช้ ๔ข. ๔ส. และบทบาทกรม อ. SMART (Spotter, Monitor, Advocator, Researcher, Teacher &amp; Coach) ซึ่งที่ประชุมฯ เสนอความเห็น ดังนี้ ๑) เสนอให้ปรับรูปแบบการส่งข้อมูลของ รพสต. มายังส่วนกลาง ต้องเปลี่ยนหน้าที่กรม อ. จากการสำรวจ เป็นการวิเคราะห์และกำหนดนโยบายต่อไป ๒) ท้ามีการขับเคลื่อนข้อมูล การทำงานร่วมกัน ๓) การ Implement ต้องทำควบคู่กับการ Approach กับ สป.สธ. และให้ Approach ยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพฯ เป็นรายภาค (กลไกระดับจังหวัด และวิธีการเข้าไป Approach) ๔) การจัดประชุมวิชาการฯ กรม อ. ควรมีเวทีการประชุมการขับเคลื่อนการดำเนินงานระหว่างกรม อ. กับ รพสต. ๕) พบปัญหายากอบจ.ไม่รู้จักกรม อ. ทำให้การดำเนินงานร่วมกันช้า ทั้งนี้ อธ. มอบ สปท. ศึกษารายละเอียด คกก.สุขภาพจังหวัด รวมถึงจัดตั้งทีมในการดำเนินงานและให้หน่วยงานศึกษารายละเอียด ข้อจำกัด เทียบกับภารกิจกรม อ. ในเรื่องการถ่ายโอนฯ ๒ ส่วน คือ ส่วนที่เชื่อมโยงกับพื้นที่ และส่วนที่ต้องทำงานผ่าน รพสต. และมอบ กผ. เป็นหน่วยงานหลัก ร่วมกับ สปท. ขับเคลื่อนและพัฒนางานเชิงระบบ เพื่อรองรับการถ่ายโอน รพสต. ให้แก่ อบจ. โดยเสนอแนะให้พัฒนางานก่อนการทำวิจัย อีกทั้งต้องเข้าใจบริบท และวิเคราะห์ อบจ. อบรม. แสวงหาจุดร่วม ดังนั้น จึงให้เป็นวาระสืบเนื่อง รายงานความก้าวหน้าทุกเดือน</p>	<p>รับทราบ และมอบหมายหน่วยงาน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>สปท. ศึกษารายละเอียด คณะกรรมการสุขภาพจังหวัด และจัดตั้งทีมในการดำเนินงาน</li> <li>ทุกหน่วยงาน ศึกษารายละเอียด ข้อจำกัด เทียบกับภารกิจกรม อ. ในการถ่ายโอน รพสต. ให้แก่ อบจ. ๒ ส่วน คือ ส่วนที่เชื่อมโยงกับพื้นที่ และส่วนที่ต้องทำงานผ่าน รพสต.</li> <li>กผ. ร่วมกับ สปท. ขับเคลื่อนและพัฒนางานเชิงระบบ เพื่อรองรับการถ่ายโอน รพสต. ให้แก่ อบจ.</li> </ol>
<p><b>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ</b> ๕.๑ โครงการยกระดับบริการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูงเพื่อการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม</p>	<p>ศอ.๓ นำเสนอหลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์หลักโครงการฯ ที่มีร่วมกันของ ศอ. เพื่อพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูงของ ศอ. และเพิ่มการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูงและลดความเหลื่อมล้ำ โดยมีแหล่งฝึก Lifestyle Medicine ได้แก่ ศอ.๑, ๓, ๗, ๑๒, สสม. รวมถึง Outcome, KPI, Impact โดยมีเป้าหมายการให้บริการ และคำขอ งบประมาณ.ปี ๖๗ ใน ๓ กลุ่มวัย ได้แก่ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ๓ บริการ (๒๐.๙๖๐๐ ลบ.) วัยทำงาน ๓ บริการ (๑๑.๒๓๙๐ ลบ.) วัยสูงอายุ ๕ บริการ (๑๒๖.๖๓๔๓ ลบ.) ซึ่งในการพัฒนางาน Growth Development ดำเนินงานแต่ไม่สามารถใช้ งบประมาณ. จากโครงการดังกล่าวได้ จึงมีการใช้ งบประมาณ.จากแหล่งอื่น ทั้งนี้ อธ. เสนอแนะให้จัดทำเป็นแผนปฏิบัติการระยะ ๓ - ๕ ปี อีกทั้งศึกษาคำขอฯ ที่คณะกรรมการพิจารณา งบประมาณ. ไม่เห็นชอบ ลงในคำขอ งบประมาณ. เพราะจะทำให้ไม่ผ่านการพิจารณา และคำขอ งบประมาณ. ต้องมีความสมเหตุสมผล</p>	<p>รับทราบ เห็นชอบ ขึ้นชมในโครงการฯ และมีข้อเสนอแนะจาก อธ. ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>จัดทำเป็นแผนปฏิบัติการระยะ ๓ - ๕ ปี</li> <li>ศึกษาคำขอฯ ที่คณะกรรมการพิจารณา งบประมาณ. ไม่เห็นชอบ ลงในคำขอ งบประมาณ. เพราะจะทำให้ไม่ผ่านการพิจารณา</li> <li>คำขอ งบประมาณ. ต้องมีความสมเหตุสมผล</li> </ol>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการของอธิบดี
<p>๕.๒ Excellence in Wellness Care and Lifestyle Medicine</p>	<p>ศอ. ๑ นำเสนอ Excellence in Wellness Care and Lifestyle Medicine ของ ศอ. ๑ โดยเปรียบเทียบสถิติผู้รับบริการ ปี ๖๒ - ๖๕ พบว่า ภาพรวม ๗,๐๐๐ ราย โดยผู้รับบริการคลินิกเกี่ยวกับแม่และเด็กน้อยลง แต่ผู้ใช้บริการรายใหม่มีจำนวนเท่ากันทุกปี อัตราการครองเตียง และอัตราเฉลี่ยผู้ป่วยในน้อยลง และส่วนใหญ่ชำระเงินเอง สัดส่วนผู้รับบริการผู้ป่วยนอกและภายในจังหวัดเชียงใหม่มากที่สุด มีการดำเนินงานเตรียมพร้อมก่อนตั้งครรภ์ ดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ANC คุณภาพ ห้องคลอดคุณภาพ และร่วมกับภาคีเครือข่ายกับ ว.พยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ ดูแลหลังคลอด นมแม่ ทารกแรกเกิดวิกฤติ NICU คลินิกเด็กสุขภาพดี การเตรียมพร้อมก่อนเข้าอนุบาล Wellness Care and Lifestyle Medicine ในส่วนการดำเนินงานต่อไป จัดให้มีโปรแกรมเพิ่มความสูงของเด็กปฐมวัย การตรวจค้นหาศักยภาพเด็กโปรแกรมช่วยถอดรหัสอัจฉริยะลูกรักเพื่อการเรียนรู้ความสำเร็จ และมีแผนยกระดับศูนย์เชี่ยวชาญด้านการดูแลสุขภาพองค์รวมและการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูง ปี ๖๗ - ๗๐ (ยกระดับแม่และเด็ก วิทยาลัยฯ ผู้สูงอายุ) โดยใช้งบประมาณก่อสร้างศูนย์เชี่ยวชาญฯ ๒๙๔.๕๗๗๘ ลบ. ทั้งนี้ นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รอง อธ. เสนอให้ทุก ศอ. มีการตรวจหาค่าเด็กแรกเกิดให้เป็นมาตรฐาน รวมถึงนายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รอง อธ. เสนอให้ ศอ.๙ นำเสนอการพัฒนางานของผู้สูงอายุที่เป็น Premium Service ในการประชุมกรม อ. ครั้งถัดไป และ อธ. เสนอแนะให้ต้องมีภารกิจที่ชัดเจน เป็น Non-UC และให้ความสำคัญกับสภาพแวดล้อม</p>	<p>รับทราบ มอบ ศอ.๙ นำเสนอการพัฒนางานของผู้สูงอายุที่เป็น Premium Service ในการประชุมกรม อ. ต่อไป</p>
<p>๕.๓ รายงานความก้าวหน้าการเตรียมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเวชศาสตร์ป้องกันแขนงเวชศาสตร์วิถีชีวิต Life Style Medicine Clinic &amp; Resident Training</p>	<p>สปท. รายงานการขับเคลื่อน และขอความร่วมมือ ศอ. ร่วมกันขับเคลื่อน Life Style Medicine Clinic โดยดำเนินการจัดทำหลักสูตร/แผนงานฝึกอบรมแพทย์พัฒนาศักยภาพด้าน Lifestyle Medicine จัดตั้ง LM Clinic คู่มือแนวทางการจัดตั้งคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิต ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านระบบบริการสุขภาพ รวมถึงเสนอขอ งบม. โครงการฯ ปี ๖๗ ในส่วนการเตรียมความพร้อมศูนย์ฝึกส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค เพื่อรองรับการฝึกอบรมแพทย์และตรวจประเมิน ดำเนินการเตรียมการจัดการเรียนการสอน การบริหาร และดำเนินการ เตรียมบุคลากร รวมถึงสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ ทั้งนี้ อธ. มอบ สปท. ร่วมกับกองพัฒนาระบบบริการ สร้างการรับรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ Life Style Medicine Clinic ภายในกรม อ. และผู้ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงประชุมหารือเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และจัดเวทีการประชุมเพื่อเผยแพร่ อีกทั้ง สสม.เสนอให้ปรับ Position และเป้าหมายให้ใหญ่ขึ้น มีตัวชี้วัดที่ชัดเจน ส่งผลให้มีหน่วยงานภายนอกร่วมดำเนินการกับกรม อ. และมอบ กพ. รับข้อเสนอแนะไปดำเนินการปรับในส่วนแผนงานและการบริหารจัดการ ให้มี Position ที่ใหญ่ขึ้น</p>	<p>รับทราบ มอบ กพ. ดำเนินการตามข้อเสนอแนะ โดยปรับในส่วนของแผนงานและการบริหารจัดการ ให้มี Position ที่ใหญ่ขึ้น</p>
<p>๕.๔ ของขวัญปีใหม่ ๒๕๖๖ กระทรวงสาธารณสุข ปีแห่ง "สุขภาพสูงวัยไทย"</p>	<p>สอ.ส. แจ้งการจัดงานแถลงข่าวของขวัญปีใหม่ ๖๖ กระทรวงสาธารณสุข ปีแห่ง "สุขภาพสูงวัยไทย" ๒๖ ธ.ค.๖๕ ณ ห้องประชุมชัชวาทนเรนทร สป.สธ. ถ่ายทอดผ่าน FB Live เพจ กสธ. โดยมี รว.สธ. แถลงนโยบายการมอบของขวัญปีใหม่ ๒๕๖๖ และ อธ.กรม อ. แถลงข่าวในหัวข้อ การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุด้วย Blue Book ซึ่งกรม อ. ร่วมกับ กรม จ. ออกแบบคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ ทั้งร่างกายและจิตใจ ดำเนินการคัดกรองสุขภาพด้วยแบบคัดกรองความถดถอย ๙ ด้าน ทั้งนี้ อธ. มอบ กทส.</p>	<p>รับทราบ มอบ กทส. เตรียมความพร้อมของระบบเพื่อรองรับกับปริมาณ Blue Book ที่เพิ่มขึ้น หลังจากการจัดงานแถลงข่าวของขวัญปีใหม่ ๖๖</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการของอธิบดี
	เตรียมความพร้อมของระบบ เพื่อรองรับกับปริมาณ Blue Book ที่เพิ่มขึ้น หลังจากการจัดงานแถลงข่าวของขวัญปีใหม่ ๖๖	
๕.๕ ความก้าวหน้าการปรับปรุงแก้ไขกฎหมายระดับอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เมื่อโควิด - 19 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง	กกม. รายงานการปรับปรุงแก้ไขกฎหมายระดับอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุขฯ ๔ ฉบับ ได้แก่ ๑) ประกาศ กสธ. ๒ เรื่อง ได้แก่ หลักเกณฑ์ และมาตรการด้านสุขลักษณะป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดต่อไวรัสโคโรนาฯ สำหรับสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๖๕ ปรับลดคำนิยาม มาตรการด้านวิชาการ และหลักเกณฑ์ วิธีการควบคุมคุณภาพและการจัดการสุขลักษณะของการจำหน่ายอาหารประเภทปรุงสำเร็จฯ ปรับลด/แก้ไขคำนิยาม ปรับเพิ่มข้อกำหนดคุณลักษณะ ยกเลิกข้อกำหนดป้องกันโรคติดต่อบางข้อ และ ๒) ยกเลิกประกาศกรม อ. ๒ เรื่อง ได้แก่ ระบบ Thai Save Thai และระบบ Thai Stop COVID Plus (เปลี่ยนเป็นประกาศกรม อ. เรื่อง แนวทางการประเมินตนเองด้านสุขลักษณะ และมาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดต่อ ผ่านระบบเทคโนโลยีดิจิทัลฯ โดยขอให้ที่ประชุมฯ รับทราบ และให้ข้อเสนอแนะ	รับทราบ ไม่มีข้อเสนอแนะ
๕.๖ การคัดเลือกบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตรทางการบริหารของผู้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป และผู้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ หรือผู้ดำรงตำแหน่งอื่นที่ปฏิบัติราชการเช่นเดียวกันกับประเภทอำนวยการ	อธ. ให้ยกวาระการประชุมฯ นำเสนอในการประชุมกรม อ. ครั้งที่ ๔/๖๖ โดยได้พิจารณาเนื้อหา พร้อมทั้งชี้แจง และให้ปรับเนื้อหาเพิ่มเติม ดังนี้ ๑. หลักสูตรที่กรม อ. จะอนุมัติให้เข้ารับการอบรมจะต้องคำนึงถึงประโยชน์และงานของกรม อ. เป็นหลัก ๒. หลักสูตรที่เป็นประโยชน์เฉพาะบุคคล หน่วยงานผู้จัดอบรมเป็นผู้ออกค่าใช้จ่าย ทั้งภายใน/ต่างประเทศ กรม อ. โดย กกก.จะเป็นผู้พิจารณา ไม่ต้องขออนุมัติ ๓. หลักสูตรที่มีประโยชน์กับกรม อ. และมีค่าใช้จ่าย มอบ กจ. รวบรวมหลักสูตรดังกล่าว เพื่อเตรียม งบประมาณ. ๔. หลักสูตรที่เป็นประโยชน์เฉพาะบุคคล อนุญาตให้อบรมได้ไม่เกิน ๑ - ๒ ครั้งต่อปี โดยรวบรวมผ่าน กจ.	รับทราบ และมอบ กจ. ปรับเนื้อหาเพิ่มเติมตามที่ อธ. ชี้แจง นำเสนอในการประชุมกรม อ. ครั้งที่ ๔/๖๖
๕.๗ การขับเคลื่อนและพัฒนาสถานประกอบกิจการด้านอาหาร (Re - Brand)	สอ. ดำเนินการขับเคลื่อนและพัฒนาสถานประกอบกิจการด้านอาหาร (Re - Brand) โดยการ Re - Standard (หลักการเดียว มาตรฐานเดียว) Re - Process (พัฒนา Digital Platform) และ Re - Logo (สื่อถึงความสะอาด ปลอดภัย มั่นใจ รวมถึงจัดทำโลโก้ใหม่ให้มีเอกลักษณ์ อัตลักษณ์ เชื่อมถือได้ เป็นระบบไม่ซ้ำซ้อน เชื่อมถือได้) ซึ่งมีกระบวนการรับรองมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ๓ กระบวนการ (สถานประกอบกิจการประเมินตนเองผ่าน Platform อปท.ประเมินรับรองสถานประกอบกิจการอาหาร สุ่มตรวจสอบ) ในส่วนกรอบแนวคิด แบ่งเป็น ๓ ระยะ (เตรียมการ ดำเนินการ ประเมินผล) ซึ่งช่วง ๖.ค. ๖๕ - ม.ค.๖๖ จะดำเนินการระดมความเห็นการ Re - Brand และทดลองใช้ มี.ค.- พ.ค.๖๖	รับทราบ เห็นชอบ และเห็นควรยกระดับงานด้านอาหาร ให้มีความชัดเจนและก่อให้เกิดเครือข่าย
๕.๘ "ปีใหม่สุขภาพดี เริ่มที่หวานน้อยสั่งได้"	สภ. นำเสนอของขวัญปีใหม่กรม อ. "ปีใหม่สุขภาพดี เริ่มที่หวานน้อยสั่งได้" โดยขอความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายที่ร่วมขับเคลื่อนหวานน้อยสั่งได้ มอบส่วนลดเครื่องดื่ม ๑๐ บาทต่อแก้ว (ร้านกาแฟอินทนิลให้กับ ปชช. ที่สั่งเครื่องดื่มหวานน้อย ในช่วงปีใหม่เป็นเวลา ๑๑ วัน (๒๕ ธ.ค.๖๕ - ๔ ม.ค.๖๖) ซึ่งมี Platform หวานน้อยสั่งได้ที่ใช้ได้บนมือถือระบบ IOS และ Android โดยพิมพ์ค้นหา "หวานน้อยสั่งได้" บน App Store และ Play Store ทั้งนี้ อธ. มอบ สภ. และ กรส. ร่วมกันสร้างกลไกในการสื่อสารยกตัวอย่างการคำนวณจำนวนนักท่องเที่ยวช่วงเทศกาล มีจำนวนที่ต้องซื้อเครื่องดื่มบริโภคระหว่างวันเท่าไร กรณีที่สั่งหวานน้อยส่งผลให้ปริมาณน้ำตาลลดลงไปกี่ตันต่อวัน หรือตลอดช่วงเทศกาลเท่าไร ซึ่งอาจทำเป็น Grimmix	รับทราบ มอบ สภ. และ กรส. สร้างกลไกในการสื่อสาร พร้อมทั้งดำเนินการสื่อสาร

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการของอธิบดี
๕.๙ การจัดงานมหกรรม Play Day	<p>จึงจะเกิดกลไกในการสื่อสาร พร้อมทั้งดำเนินการสื่อสาร</p> <p>กส. เชิญชวนผู้บริหารเข้าร่วมงานมหกรรม Play Day ครั้งที่ ๑๔ สร้างโอกาสเล่น เพื่อเด็กทุกคน ๑๕ ธ.ค.๖๕ เริ่ม ๐๙.๐๐ น. ณ สวนวชิรเบญจทัศ โดย ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รรมช.กสธ. เป็นประธาน จากการวิจัยเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก รูปแบบการเล่น ๙ กิจกรรมทางกาย ๙ มุมเล่น พบว่า เครื่องมือของกรม อ. สามารถส่งเสริมการเล่นเต็มศักยภาพและรอบด้าน โดยนำกิจกรรมการเล่นผ่าน Play Worker ผลพบว่า จำนวน Play Worker (๑๘,๒๕๕ คน) และพื้นที่ต้นแบบครอบคลุมทุกตำบล (๗,๘๓๙ แห่ง) บรรลุเป้าหมาย</p>	รับทราบ
๕.๑๐ แกลงข่าวลงนามความร่วมมือ (MOU) ขับเคลื่อนแนวปฏิบัติการส่งเสริมกิจกรรมทางกายสำหรับหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด	<p>กส. เชิญชวนผู้บริหารเข้าร่วมงานแถลงข่าวพิธีลงนามความร่วมมือ ขับเคลื่อนแนวปฏิบัติการส่งเสริมกิจกรรมทางกายสำหรับหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด ๔ หน่วยงานหลัก ได้แก่ กรม อ. สสส. ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย ศูนย์พัฒนาองค์ความรู้ด้านกิจกรรมทางกายประเทศไทย (TPAK) สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล วันที่ ๒๖ ธ.ค.๖๕ เริ่ม ๑๐.๓๐ น. ณ บริเวณโถงอาคาร ๑ ชั้น ๑ กรม อ. โดย ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รรมช.กสธ. เป็นประธาน พร้อมบรรยายพิเศษ เรื่องทิศทางการส่งเสริมกิจกรรมทางกายระดับโลกและแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกายภายในประเทศ</p>	รับทราบ
๖.๑ โครงการพัฒนาบุคลากรกรมอนามัยมุ่งสู่องค์กร แห่งความผูกพันและการจัดงานกาชาดประจำปี ๒๕๖๖	<p>สลก. แจ้งการจัดงานและเชิญชวนเข้าร่วมงาน สานสัมพันธ์พี่น้องกรม อ. วันที่ ๑๒ - ๑๓ ม.ค.๖๖ กลุ่มเป้าหมาย ศอ. หน่วยงานละ ๑๐ คน สำนัก/กอง หน่วยงานละ ๕ คน รูปแบบกิจกรรม แข่งขันกีฬา ๓ ประเภท แบ่งเป็น ๔ สายการบังคับบัญชาของ รอง อธ. การแข่งขันกีฬา ประกอบด้วย กีฬาสากล กีฬามหาสนุก และกิจกรรมนันทนาการ อีกทั้งช่วงเย็นมีงานเลี้ยงโต๊ะจีนและรับประทานอาหาร มีสื่อโปสเตอร์เป็นของขวัญให้กับบุคลากรกรม อ. ในส่วน กสธ. จัดกิจกรรมรู้จักสามัคคี สร้างเสริมสุขภาพ ส่งท้ายปี ๖๕ วันที่ ๒๓ - ๒๔ ธ.ค.๖๕ แข่งขันกีฬาฟุตบอล และแชร์บอล โดยสิ่งที่กรม อ.ต้องดำเนินการ คือ สนับสนุนอาหาร ๓๐๐ ที่ (๒๓ ธ.ค.๖๕) และจัดแข่งขันกีฬาฟุตซอล จัดตัวนักกีฬาเข้าแข่งขัน (สมัครได้ที่ กสธ.) ทั้งนี้ อธ. ขอให้ผู้บริหารสร้างแรงจูงใจบุคลากรหน่วยงานเข้าร่วมกิจกรรม</p>	รับทราบ